APPLICATION NUMBER	FILING DATE	CLASS.	SUBCLASS	GROUP ART UNIT	EXAMINE
N. S. Capani					<u> </u>
		• • •			
					•
	14.2.4.4 10.00 10.00		Telegraphy (		
	· 13 <sup>†</sup>				
	•				•
	•				
	. 3				
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			i i	S.
			(FACE)		• :
		\$			•
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				· . · · ·
		- : 8		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•
	•	٠.	X		
	.•	4		•	
	·.				
	÷			•	

NOTICE OF ALLOWANCE MAILED		CLAIMS ALLOWED			
	Assistant Examiner			rint Claim for	
ISSUE FEE		DRAWING			
Amount Due Date Paid		Sheets Drwg.	Figs.Drwg.	Print Fig.	
TERMINAL	Primary Examiner PREPARED FOR ISSUE	Application Examiner			
DISCLAMER	WARNING: The information disclosed Unauthorized disclosure may be prohibit Sections 122, 181 and 368, Possession of Office is restricted to authorized employ	ted by the Unite rutside the U.S.	d States Code	Title 35,	

DISK (CRF) CD-ROM
(Attached in pocket on right inside flap)